



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Allegato "A" al prot. n. 1.573 del 09.10.2018

MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ANIMATORE SOCIO EDUCATIVO" (CAT. C, POSIZIONE ECONOMICA C1 – CCNLL FL) A TEMPO PART TIME (30%) E INDETERMINATO PRESSO LA ASP VEGNI DI CASTEL DEL PIANO.

Azienda Pubblica di Servizi alla persona Giuseppe Vegni
IV novembre, 1
58033 Castel del piano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____

C.F. _____ Tel _____ cell _____

e-mail _____
(presso il quale potranno essere effettuate comunicazioni relative alla procedura di mobilità)

pec: _____
(presso il quale potranno essere effettuate comunicazioni relative alla procedura di mobilità)

Inidirizzo di residenza o domicilio _____
(presso la quale potranno essere effettuate le comunicazioni relative alla procedura di mobilità)

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla procedura di mobilità per l'assegnazione di personale di profilo professionale di **ANIMATORE SOCIO EDUCATIVO" (CAT. C, POSIZIONE ECONOMICA C1 – CCNLL FL) A TEMPO PART TIME (30%) E INDETERMINATO PRESSO LA ASP VEGNI DI CASTEL DEL PIANO**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti prescritti dall'avviso;

di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato (barrare la casella corrispondente)



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

- a tempo part time (indicare la percentuale)
- a tempo pieno

- presso _____
- ascritto alla Cat. _____, posizione economica _____
- profilo professionale _____
- a decorrere dalla data del _____ ;

- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;

A corredo della presente istanza allega (barrare la casella corrispondente):

- curriculum formativo professionale nel quale dovranno essere indicati i titoli di studio e professionali posseduti, le esperienze lavorative e formative, con particolare riferimento alle mansioni svolte nell'attuale posizione lavorativa;
- nulla osta al trasferimento incondizionato dell'Ente di appartenenza
- dichiarazione preventiva dell'Ente di provenienza di disponibilità alla concessione del nulla osta.
- Altro
(specificare): _____

Il/La sottoscritto/a autorizza La ASP Vegni al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le modalità indicate nell'avviso della procedura.

Chiede che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e non pubblicata sul sito web istituzionale della ASP VEGNI www.aspvegni.it venga inviata al seguente indirizzo (residenza o domicilio):

o al seguente indirizzo di PEC :



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

e si impegna a comunicare ogni successiva variazione di recapito.

Con la presentazione della domanda il candidato dichiara di accettare tutte le condizioni di partecipazione alla presente procedura, comprese le disposizioni contenute nell'Avviso di mobilità volontaria tra enti (ns. prot. 1.573/2018).

Il Richiedente